

# 高等学校特別支援教育に係るアンケート調査（特別支援教育コーディネーター用）

このアンケートは、県内の高等学校の特別支援教育を推進するために、特別支援教育コーディネーターの役割等に関する内容と各学校での特別支援教育の現状や課題についてお聞きするものです。

I. 特別支援教育コーディネーターに関する情報について、以下の質問を読んで、当てはまるものに☑を入れてください。

1. あなたの学校で、特別支援教育コーディネーター以外にどのような校務分掌を担当されていますか。当てはまるものをすべて選んでください。

① 教務主任 ☐

② 学級担任 ☐

③ 学級副担任 ☐

④ 教育相談担当 ☐

⑤ 養護教諭 ☐

⑥ 生徒指導主事 ☐

⑦ 保健指導主事 ☐

⑧ その他 ☐（                      ）

2. これまで勤務された全ての学校を含めて、特別支援教育コーディネーターをどのくらい担当されていますか？ 教職歴も合わせてお答えください。

年／                      年                      （特別支援教育コーディネーター歴）／（教職歴）

3. あなたの学校で、特別支援教育コーディネーターとして取り組んでいることは、どのようなことですか。当てはまるものをすべて選んでください。

① 生徒の支援に関する情報を共有する会議の企画運営 ☐

② 生徒の実態把握 ☐

③ 校内研修の企画・運営 ☐

④ 個別の指導計画の作成 ☐

⑤ 個別の教育支援計画の作成 ☐

⑥ 他機関(医療・福祉)との支援会議の企画・運営 ☐

⑦ 他機関(医療・福祉)との連絡・調整 ☐

⑧ 中学校との引継・連絡 ☐

⑨ 担任等に対する相談の窓口 ☐

⑩ 保護者に対する相談窓口 ☐

⑪ その他 ☐（                      ）

4. 3の質問で「⑨ 担任等に対する相談窓口」を○で囲まれた方にのみ、お聞きします。

相談の内容について、当てはまるものをすべて選んでください。

① 学習について ☐

② 友人関係について ☐

③ 進路について ☐

④ その他 ☐（                      ）

5. 3の質問で「⑩ 保護者に対する相談窓口」を○で囲まれた方にのみ、お聞きします。

相談の内容について、当てはまるものをすべて選んでください。

① 学習について ☐

② 友人関係について ☐

③ 進路について ☐

④ その他 ☐（                      ）

II. 特別支援教育の現状に関する以下の質問を読んで、あなたの学校に当てはまるものに☑を入れてください。

| 質 問 事 項                                     | はい                         | いいえ                        |
|---------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 6. あなたの学校には、発達障害の診断のある生徒がいる。                | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> |
| 7. あなたの学校には、発達障害の診断はないが、発達障害の特性のありそうな生徒がいる。 | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> |

＊以下、発達障害の診断のある生徒及びその特性のありそうな生徒を、【特別な配慮を要する生徒】とする。

| 質 問 事 項                                                    | はい                         | どちらかといえ<br>はい              | どちらかといえ<br>いいえ             | いいえ                        |
|------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 8. あなたの学校では、特別支援教育を推進しようという教育職員の意識が高まっている。                 | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 9. あなたの学校では、発達障害の特性についての教育職員の理解が進んでいる。                     | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 10. あなたの学校では、【特別な配慮を要する生徒】についての情報を教育職員の中で共有できている。          | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 11. あなたの学校では、【特別な配慮を要する生徒】に対して特性に応じた支援をしている。               | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 12. あなたの学校では、【特別な配慮を要する生徒】の保護者からの協力が得られている。                | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 13. あなたの学校では、巡回相談等で得られた【特別な配慮を要する生徒】の支援に関する情報を、有効に活用できている。 | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |
| 14. あなたの学校には多様な問題があり、特別支援教育を推進することが難しいと感じる。                | ① <input type="checkbox"/> | ② <input type="checkbox"/> | ③ <input type="checkbox"/> | ④ <input type="checkbox"/> |

|                                                                                    |                                           |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Ⅲ. 特別支援教育コーディネーターが役割を推進していく上で、必要だと思われることはどのようなことですか。当てはまるものを3つ選び、☑を入れてください。</b> |                                           |                                         |
| ① 専門性を高める研修 <input type="checkbox"/>                                               | ② 管理職の理解 <input type="checkbox"/>         | ③ 教育職員の理解 <input type="checkbox"/>      |
| ④ 教育職員の加配 <input type="checkbox"/>                                                 | ⑤ 他の校務の負担軽減 <input type="checkbox"/>      | ⑥ 生徒を支援する時間の確保 <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 特別支援教育コーディネーターの複数指名 <input type="checkbox"/>                                     | ⑧ 他機関(医療・福祉)との連携 <input type="checkbox"/> |                                         |
| ⑨ 他校の特別支援教育コーディネーターとの情報交換 <input type="checkbox"/>                                 |                                           |                                         |
| ⑩ その他 <input type="checkbox"/> (       )                                           |                                           |                                         |

ご協力ありがとうございました。